



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-02-2019
Enhed: DAICY/JURA
Sagsbeh.: DEPEL
Sagsnr.: 1810035
Dok. nr.: 807848

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 12 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 12:

”Ministeren bedes oplyse, om andre offentlige myndigheder uden patientens samtykke kan få adgang til helbredsoplysninger eller fortrolige oplysninger, og i bekræftende fald oplyse hvilke myndigheder og under hvilke omstændinger.”

Svar:

Spørgsmålet forstås således, at der ønskes svar på, om andre offentlige myndigheder efter dette lovforslag ved opslag i den fælles digitale infrastruktur kan få adgang til helbredsoplysninger eller fortrolige oplysninger uden patientens samtykke.

Lovforslaget har – som det er udvalget bekendt – ophæng i den politiske aftale, som alle Folketingets partier indgik i juni 2018 om bedre brug af sundhedsdata, og lovforslaget udmønter den lovgivningsmæssige del af aftalen, der handler om at skabe et bedre lovgrundlag for digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet. Det drejer sig bl.a. om at etablere et samlet overblik, som giver mulighed for digital deling af relevante oplysninger på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet til brug i direkte patientbehandling, som kan bruges både af patienten selv og af de sundhedspersoner, som har patienten i behandling.

Netop fordi formålet med lovforslaget om bedre digitalt samarbejde er at understøtte et bedre digitalt samarbejde om patientbehandling på tværs af sundhedsvæsenet, foreslås der med lovforslaget en lovbestemt formålsbegrænsning for de oplysninger, der opbevares i den fælles digitale infrastruktur. Det betyder, at oplysninger, der opbevares i den fælles digitale infrastruktur, kun må behandles, hvis det er nødvendigt med henblik på forebyggende sygdomsbekæmpelse, medicinsk diagnose, sygepleje, patientbehandling eller forvaltning af læge- og sundhedstjenester. Behandling af oplysninger i den fælles digitale infrastruktur må desuden kun foretages af en person inden for sundhedssektoren, der efter lovgivningen er underlagt tavshedspligt.

Behandling af oplysninger i den fælles digitale infrastruktur er således underlagt mere restriktive regler end de regler, der gælder for behandling af samme oplysninger i de lokale kildesystemer.

Den foreslåede lovbestemte formålsbegrænsning vil bl.a. medføre, at Sundhedsdatastyrelsen ikke må behandle, herunder videregive, oplysninger i den fælles digitale in-

infrastruktur med henblik på fastlæggelse af et retskrav i en forsikrings- eller pensions-sag, eller videregive oplysninger til en arbejdsgiver med det formål at få belyst lønmod-tagerens arbejdsdygtighed.

Formålsbegrænsningsbestemmelsen betyder også, at f.eks. kommunale sagsbehand-lere, der behandler sager inden for sociallovgivningen m.fl., ikke vil kunne få adgang til at indhente oplysninger i den fælles digitale infrastruktur til brug for den type sagsbe-handling.

Oplysninger i den fælles digitale infrastruktur må endvidere ikke behandles, herunder videregives, til brug for forskning og statistik.

Det bemærkes, at formålsbegrænsningsbestemmelsen ikke gælder for de underlig-gende kildesystemer, dvs. patientjournaler, registre m.v. Der ændres således ikke med lovforslaget på mulighederne for at få videregivet oplysninger fra underliggende kilde-systemer efter f.eks. forsikringsaftaleloven, ligesom der fortsat vil kunne behandles helbredsoplysninger, der stammer fra sundhedsvæsenets kildesystemer, til forsknings-mæssige og statistiske formål i overensstemmelse med databeskyttelseslovens og sundhedslovens bestemmelser om forskning og statistik.

Den foreslåede formålsbegrænsning vil dog ikke være til hinder for, at Sundhedsdata-styrelsen behandler, herunder videregiver, oplysninger fra den fælles digitale infra-struktur til brug for behandling af klage- og erstatningssager i medfør af lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, eller til brug for Styrelsen for Pati-entsikkerheds varetagelse af tilsynsopgaver efter autorisationsloven eller sundhedslo-ven.

Den foreslåede formålsbegrænsning vil heller ikke være til hinder for, at oplysninger, som opbevares i den fælles digitale infrastruktur, vil kunne udleveres til politiet efter retsplejelovens regler om edition i forbindelse med politiets efterforskning af en lov-overtrædelse, der er undergivet offentlig påtale.

Det skal i den forbindelse understreges, at der heri alene ligger, at Sundhedsdatasty-relsen i disse tilfælde ikke udelukkes fra at videregive oplysninger fra den fælles digitale infrastruktur til de nævnte myndigheder m.v., såfremt betingelserne i lovgivningen for videregivelse af oplysningerne i øvrigt er opfyldt. De pågældende myndigheder m.v. (Styrelsen for Patientsikkerhed, politi, osv.) vil således ikke få adgang til på egen hånd at indhente helbredsoplysninger m.v. i den fælles digitale infrastruktur. De vil alene – hvis betingelserne herfor er opfyldt – kunne få oplysningerne videregivet.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Esther Løffler